



**NOM de licencié :**

**Prénom du licencié :**

**Date de Naissance :**

**Nom et Prénom du Père** (pour les mineurs) :

**Nom et Prénom de la Mère** (pour les mineurs) :

**☎ :** .....

**☎ :** .....

**📠 :** .....

**📠 :** .....

**Adresse :**

**Mail :** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Personne à prévenir en cas d'urgence :** 📞

**Numéro de la carte PASS' Région + Code secret à 4 chiffre si utilisée pour le paiement de la licence :**  
(à mentionner également au dos du chèque de règlement)

**Avez-vous besoin d'une attestation pour votre comité d'entreprise ou autre :**  OUI  NON  
(Pensez à joindre le formulaire si existant)

**Problèmes médicaux éventuels :**

Je soussigné(e) ..... responsable du licencié.....

Déclare accepter la **CHARTER « ENGAGEMENT-CLUB-ISPBB »** et m'engage à respecter l'intégralité de ses points.  
« Merci de lire l'ensemble du document correspondant à la Charte de notre association »

A Pont de Beauvoisin, le

**Signature du licencié :**

**Signature du responsable légal :**